

(別紙10)

夜間看護体制に係る届出書

| | |
|------|---|
| 事業所名 | |
| 異動区分 | <input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了 |
| 施設種別 | <input type="checkbox"/> 1 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 2 地域密着型特定施設入居者生活介護 |

夜間看護体制加算に係る届出内容

看護職員の状況

| | | |
|------|----|---|
| 保健師 | 常勤 | 人 |
| 看護師 | 常勤 | 人 |
| 准看護師 | 常勤 | 人 |

| | |
|----------------------------|---|
| | 有 ・ 無 |
| 24時間常時連絡できる体制を整備している。 | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |
| 必要に応じて健康上の管理等を行う体制を確保している。 | <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> |